



Regione Lombardia

Comune di Vercurago
Ufficio Servizi Sociali

**MISURA 4 - SOSTEGNO AFFITTO NUCLEI IL CUI REDDITO PROVENGA
ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE (DGR 606/2018)
Allegato a)**

IL SOTTOSCRITTO _____

C.F.: _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TEL. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per il sostegno alla locazione previsto per la misura 4 come da d.g.r. n. 606/2018

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

alla data di presentazione della richiesta

- ☐ di essere residente nel comune di Vercurago
- ☐ di essere cittadino italiano / cittadino UE o di altro stato non appartenente all'UE con permesso/carta di soggiorno in corso di validità/ in fase di rinnovo
- ☐ che almeno un componente il nucleo familiare è residente da oltre 5 anni in Regione Lombardia;
- ☐ che il valore I.S.E.E. non è superiore ad € 15.000,00
- ☐ che il reddito del nucleo familiare proviene **esclusivamente da pensione**
- ☐ che nessun componente il nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Regione Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 7 lettera d) del Regolamento Regionale n. 4 del 04/08/2017 e s.m.i.;
- ☐ di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione e non avere morosità in atto per la locazione;
- ☐ di non avere un contratto di locazione con patto di futura vendita;
- ☐ di essere titolari di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9) sito a _____, in via _____ n. _____
- ☐ Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

A U T O R I Z Z A

- a contattare il locatore per il completamento di tutte le procedure necessarie ai fini dell'erogazione del contributo oggetto di richiesta
- a rendere disponibili ai competenti uffici regionali, secondo le modalità che verranno dagli stessi indicati, i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione dell'iniziativa di cui trattasi

Data_____

Firma_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di valutare l'eventuale riconoscimento dei benefici previsti dalla d.g.r. n. 606/2018.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Regione e Comuni e che possano essere effettuati dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Data_____

Firma_____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

1. Finalità del trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti dalla Direzione Generale Politiche sociali, abitative e disabilità nello svolgimento del procedimento amministrativo saranno trattati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con le presenti Linee Guida in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.lgs. 101/2018, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche. I medesimi dati sono trattati anche con modalità cartacea. Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

3. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Direttore generale pro-tempore della Direzione Generale Politiche sociali, abitative e disabilità – Regione Lombardia – Piazza Città di Lombardia 1 – Milano.

ELENCO ALLEGATI (A SUPPORTO DI QUANTO DICHIARATO NELLA DOMANDA E PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI).

- [1] copia del permesso di soggiorno
- [2] copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- [3] copia della carta di soggiorno
- [4] copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- [5] copia certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- [6] copia DSU ISEE (dichiarazione necessaria per la compilazione dell'ISEE) completa dei documenti di reddito allegati per la sua compilazione(esempi: CU – unico – 730)
- [7] documentazione attestante la decorrenza del trattamento pensionistico qualora avvenuto nell'anno 2019
- [8] se proprietari di immobili o porzioni di immobili in Regione Lombardia: visura catastale, atto di possesso, planimetria/scheda catastale